

**WERKPLAN**  
**Clëntenraad**



**2016-2017**

**Inhoudsopgave**

1. Inleiding .....3

2. Missie en visie van de cliëntenraad .....3

3. Werkwijze.....4

4. Werkagenda 2016-2017.....5

4.1. SPEERPUNTEN .....5

4.1.1. Patiëntenparticipatie.....5

4.1.2. Kwaliteit en veiligheidsbeleid.....6

4.1.3. Gastvrijheid .....6

4.1.4. Klachtenbehandeling en klachtenmanagent.....6

4.2. OVERIGE ONDERWERPEN.....6

4.2.1. Algemene beleidszaken .....6

4.2.1.1. Dynamisch beleidsplan 2015-2017 .....6

4.2.1.2. Strategisch risico inventarisatie.....7

4.2.1.3. Begroting en kaderbrief .....7

4.2.1.4. Lateralisaties.....7

4.2.1.5. Cluster Cliëntzaken .....7

4.2.1.6. Buitenpoliklinieken .....7

4.2.1.7. Keten- en anderhalvelijns zorg.....7

4.2.2. Kwaliteit en veiligheidsbeleid (overige).....8

4.2.2.1. NIAZ accreditatie .....8

4.2.2.2. Veiligheidsrondes.....8

4.2.3. Patiëntenparticipatie (overige).....8

4.2.3.1. Klantbeloften .....8

4.2.3.2. Patiëntenpanel.....8

4.2.4. Gastvrijheid (overige) .....8

4.2.4.1. Senior friendly hospital.....8

4.2.4.2. Keurmerken.....8

4.2.5. Logistiek.....8

4.2.5.1. Bereikbaarheid ziekenhuislocaties .....8

4.2.5.2. Parkeren .....8

4.2.5.3. Routing.....8

4.2.6. Public relations .....9

5. Contacten binnen en buiten het ziekenhuis .....9

Werkplan 2016-2017 Cliëntenraad

---

5.1. CONTACTEN BINNEN HET ZIEKENHUIS .....	9
5.2. CONTACTEN BUITEN HET ZIEKENHUIS .....	9
6. Functioneren en continuïteit cliëntenraad .....	10

## 1. Inleiding

Op 1 januari 2014 vond de juridische fusie tussen het Franciscus Ziekenhuis Roosendaal en het Lievensberg Ziekenhuis Bergen op Zoom plaats. De volgende stap was de organisatorische fusie, vanaf 1 januari 2015 is er sprake van 1 ziekenhuis in West-Brabant: Het Bravis ziekenhuis.

De fusie had onder andere tot gevolg dat de twee cliënten-adviesorganen van beide ziekenhuizen in één adviesorgaan zouden opgaan.

Vanaf eind 2014 hebben de eerste gesprekken tussen de twee cliëntenraden plaatsgevonden. In het begin was er sprake van verschillende visies met betrekking tot de invulling van de cliëntenraad/raden. Het gezamenlijke belang “het behartigen van de cliëntenbelangen” zorgde ervoor dat de raden samen tot een oplossing zijn gekomen. Een intentieverklaring is geformuleerd en met ingang van 1 maart 2015 was er sprake van 1 cliëntenraad.

Het fusieplan loopt tot eind 2017 en daarom is besloten om een CR werkplan voor de jaren 2016 en 2017 op te stellen. Input voor het werkplan zijn: missie, visie en de actielijst van de cliëntenraad, het fusieplan, het dynamisch beleidsplan en het organigram van het Bravis ziekenhuis.

## 2. Missie en visie van de cliëntenraad

In 2015 was één van de eerste acties van de nieuwe cliëntenraad het formuleren van een missie en visie. De missie luidt als volgt: “De cliëntenraad is de Stem voor de Cliënt als de Aanjager naar de Beste zorg”.

Als aanjager wil de cliëntenraad onderwerpen proactief oppakken.

De visie bestaat uit het hoger en gevraagd doel, de kernwaarden en kernkwaliteiten.

In het onderstaande schema is de missie en visie weergegeven.



De cliëntenraad hanteert de volgende definitie van de cliënt: “de cliënt is primair de patiënt (en diens wettelijke vertegenwoordiger), die voor zijn medische zorg de instelling nodig heeft of daarop is aangewezen, maar ook degene die als partner, familielid en/of klant het bedrijf van de instelling bezoekt”.

### **3. Werkwijze**

Op basis van de door de Raad van Bestuur beschikbaar gestelde (management) informatie en door eigen waarnemingen en informatie van de cliëntenraad volgt de raad de ontwikkelingen die het ziekenhuis doormaakt vanuit het cliëntenperspectief. Taken van de cliëntenraad zijn.

1. Het behartigen van, binnen het kader van de doelstellingen van de instelling in het bijzonder, de gemeenschappelijke belangen van cliënten.
2. Het gevraagd en ongevraagd advies uitbrengen aan de Raad van Bestuur ten aanzien van al die (beleids-)aangelegenheden die direct de zorg van de cliënten aangaan\*.
3. Het signaleren van knelpunten in de uitvoering van beleid en het signaleren van behoeften van cliënten.
4. Voor zover mogelijk en gewenst – met behoud van de onafhankelijke positie - deelnemen aan tijdelijke of vaste commissies en/of werkgroepen van de instelling ter voorbereiding van het instellingsbeleid.
5. Te beoordelen of in voorkomende gevallen sprake is van een situatie, die een eigenstandig advies van de locatiera(a)d(en) vraagt (zie intentieverklaring en instellingsbesluit voor nadere toelichting).
6. De doelen te bereiken en zijn taken te vervullen door een goede voeling te houden met de patiëntgroepen van de instelling.

\* De cliëntenraad heeft aangegeven dat in de door de Raad van Bestuur toegestuurde adviesaanvragen een paragraaf is opgenomen over de gevolgen voor de patiënt. Alleen dan wanneer het patiëntenperspectief inzichtelijk is gemaakt, neemt de cliëntenraad de adviesaanvraag in behandeling.

#### *Cliëntenraadvergaderingen*

De vergaderingen van de cliëntenraad worden in 2016 gehouden op: 6 en 21 januari, 18 februari, 25 maart, 14 april, 19 mei, 16 juni, 21 juli, 15 september, 20 oktober, 17 november en 8 december.

Op 25 januari vindt een evaluatievergadering plaats.

Tijdens de cliëntenraadvergaderingen kunnen op uitnodiging van de raad of desgevraagd vanuit de organisatie (zorggroep-)managers en interne gremia aansluiten voor presentaties over actuele onderwerpen in het ziekenhuis. Wanneer er sprake is van een te volle agenda kan een extra vergadering worden ingepland.

#### *Overlegvergadering cliëntenraad – Raad van Bestuur*

De overlegvergadering van de cliëntenraad en de Raad van Bestuur vormt enerzijds het kader voor informatie-uitwisseling, anderzijds worden daarin, voor zoveel nodig, adviezen toegelicht en besproken en vinden gedachtewisselingen plaats over beleidsontwikkelingen in de gezondheidszorg.

Vanaf de fusie is bij het overleg ook de manager cliëntzaken aanwezig.

Voor 2016 zijn de overlegvergaderingen gepland op: 19 februari, 8 april (+ delegatie RvT), 10 juni, 7 oktober en 4 november.

De data voor de cliëntenraadvergaderingen en overlegvergaderingen 2017 zijn nog niet vastgesteld.

#### *Dagelijks bestuur cliëntenraad*

Het dagelijks bestuur van de cliëntenraad komt één keer per twee of drie weken bij elkaar en bespreekt de lopende zaken en bereidt samen met de ambtelijk secretaris de cliëntenraadvergadering.

gen voor.

Verder overlegt het DB regelmatig met een lid van de Raad van Bestuur en de manager cliëntzaken. Voorafgaand aan de overlegvergaderingen wordt in overleg de agenda opgesteld

#### *Congressen, symposia*

De cliëntenraad neemt, zowel binnen als buiten het ziekenhuis, deel aan congressen, symposia, themabijeenkomsten, etc.

### **4. Werkagenda 2016-2017**

De agenda van de cliëntenraad wordt primair bepaald door (advies)onderwerpen die vanuit het ziekenhuis aan de orde worden gesteld. Tot 2018 zijn veel van deze onderwerpen fusie gerelateerd. Speerpunten voor de cliëntenraad zijn: patiëntenparticipatie, kwaliteit en veiligheid, gastvrijheid en klachtenbehandeling. Deze onderwerpen wil de cliëntenraad niet alleen volgen maar ook proactief oppakken.

De aandachtsgebieden voor de komende twee jaren zijn de volgende.

#### **4.1. SPEERPUNTEN**

##### **4.1.1. Patiëntenparticipatie**

Het dynamisch beleidsplan is op het gebied van participatie ambitieus. "Samen word je beter, de patiënt een stem geven in zijn zorgproces, alle partijen gelijkwaardig ieder in zijn eigen kracht, kennis delen met de patiënt" zijn slechts een aantal uitspraken die in het dynamisch beleidsplan terug te vinden zijn. De cliëntenraad wil daarbij aansluiten en heeft patiëntenparticipatie als belangrijkste speerpunt in het werkplan voor 2016/2017 benoemd en wil dit onderwerp proactief oppakken.

De doelstelling is:

*in de komende twee jaren patiëntenparticipatie in het Bravis ziekenhuis daadwerkelijk op de kaart zetten.*

Om deze doelstelling te bereiken, wil de cliëntenraad een aantal zaken oppakken.

- Patiëntenparticipatie op de agenda zetten bij overleggen met RvB, RvT, MT (met name zorggroepmanagers en manager cluster cliëntzaken), decanen kwaliteit & veiligheid, vereniging medische staf, OR en VAR.
- Informeren bij andere cliëntenraden hoe aan patiëntenparticipatie in de ziekenhuizen invulling wordt gegeven.
- Een enquête houden onder de medewerkers van de afdelingen MKC, Kind & Jeugd en Oncologie Centrum.
- Een werkbezoek brengen aan een ziekenhuis waar patiëntenparticipatie actief is geïmplementeerd.
- Onderzoeken of een KAR (kinderadviesraad) zinvol is om in te stellen.
- Het beleid patiëntenraadplegingen actief volgen. Dit door per kwartaal tijdens een overleg met medewerkers van kwaliteit en veiligheid te bezien wat er het voorgaande kwartaal is gebeurd en welke raadplegingen in het daarop volgende kwartaal worden uitgezet. De werkgroep klantgerichtheid (actief in voorheen Lievensberg) is in het Bravis ziekenhuis opgeheven, dat betreft de cliëntenraad. Binnen deze werkgroep werden onder andere de patiëntenraadplegingen besproken. In 2016 de ontwikkelingen goed blijven volgen en indien nodig de wens uitspreken dat een werkgroep klantgerichtheid wordt ingesteld.
- De ontwikkelingen op het gebied van een cliëntenpanel Oncologie Centrum actief monitoren.

- In de loop van 2017 een symposium patiëntenparticipatie in het ziekenhuis organiseren. Dit in samenwerking met onder andere het cluster cliëntzaken.
- Bijzondere aandacht hebben voor de patiënt met beperkte gezondheidsvaardigheden in het gehele proces.

#### **4.1.2. Kwaliteit en veiligheidsbeleid**

Kwaliteit en veiligheidsbeleid is voor de cliëntenraad een belangrijk onderwerp. Goede en veilige zorg is van essentieel belang in het ziekenhuis. Het beleid wordt dan ook nauwgezet gevolgd mede door de participatie van een cliëntenraadslid in de commissie kwaliteit & patiëntveiligheid. Onderwerpen die tijdens de vergaderingen (vier keer per jaar) aan de orde komen zijn: VMS thema's, activiteitenplan kwaliteit & veiligheid, NIAZ, veiligheidsrondes, verslag VIM en MIP commissie, kwaliteitsrapportages.

Daarnaast is kwaliteit en veiligheid een onderwerp dat in de overleggen met de verschillende gremia in het ziekenhuis actief wordt besproken.

#### **4.1.3. Gastvrijheid**

Gastvrijheid is een belangrijke voorwaarde voor het leveren van goede zorg en is voor de cliëntenraad dan ook een nadrukkelijk aandachtsgebied. In Roosendaal bestond voor de fusie de kopgroep gastvrijheid. De wens is om deze uit te rollen binnen de totale organisatie maar op dit moment (begin januari 2016) is er sprake van stagnatie. De cliëntenraad vindt dat gastvrijheid op de agenda van het ziekenhuis moet blijven staan en zal zich daar dan ook in de toekomst hard voor maken.

#### **4.1.4. Klachtenbehandeling en klachtenmanagent**

De overheid heeft klachtenbehandeling in de *wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg* (Wkkgz) vastgelegd. Met ingang van 1 januari 2017 dient deze wet verankerd te zijn in de ziekenhuisorganisatie. Een cliëntenraadslid volgde de ontwikkelingen door mede te participeren in de tijdelijke werkgroep klachtopvang. De werkgroep is voorlopig opgeheven. Als er reden is, wordt de werkgroep weer bijeen geroepen.

In de klachtencommissie hebben twee leden zitting op voordracht van de cliëntenraad.

### **4.2. OVERIGE ONDERWERPEN**

#### **4.2.1. Algemene beleidszaken**

##### *4.2.1.1. Dynamisch beleidsplan 2015-2017*

In 2015 is het dynamisch beleidsplan vastgesteld.

Het doel is om de beste patiëntenzorg in West-Brabant en het oosten van Zeeland te realiseren, samen met de patiënt en zorgpartners. De slogan daarbij is: "samen word je beter", volgens het motto "dichtbij waar het kan, centraal waar het moet". Het Bravis ziekenhuis zet het belang van de patiënt altijd voorop en denkt en handelt vanuit vier kernwaarden: deskundig, verbindend, lef en vrij.

De strategie is de komende jaren gericht op de kerndoelen: versterken van de patiënt door hem een stem te geven in zijn eigen zorgproces, elkaar versterken in de zorgketen en versterken van de nieuwe ziekenhuisorganisatie door excellent te organiseren.

Vijf strategische programma's zijn uitgewerkt. A. Versterken van de patiënt. B. Verdeling van zorg over de locaties. C. keten- en ander halvelijns zorg. D. Kwaliteit en veiligheid. E. Zorg-, organisatie- & kennisontwikkeling.

Het is de taak van de cliëntenraad om vanuit het cliëntenperspectief de invulling van het dynamisch beleidsplan te volgen en te toetsen. De cliëntenraad doet dit door ontwikkelingen in en buiten het ziekenhuis te volgen en door de voortgang van het dynamisch beleidsplan regelmatig aan de orde te stellen in de overlegvergadering met de Raad van Bestuur.

#### 4.2.1.2. *Strategisch risico inventarisatie*

Tijdens twee bijeenkomsten waarbij vertegenwoordigers uit alle gremia van het Bravis ziekenhuis aanwezig waren zijn vier risicovelden benoemd en in totaal 21 strategische risico's (begin september 2015). Daarna zijn tien beheersmaatregelen geformuleerd die in 2016 extra aandacht krijgen (december 2015).

De cliëntenraad zal de voortgang monitoren door de beheersmaatregelen en de maatregelen om de risico's te voorkomen regelmatig aan de orde te stellen in de overlegvergadering met de Raad van Bestuur.

#### 4.2.1.3. *Begroting en kaderbrief*

De in de begroting en kaderbrief opgenomen taakstellingen worden door de cliëntenraad met inachtneming van de consequenties voor de patiënten bezien en beoordeeld.

#### 4.2.1.4. *Lateralisaties*

Visie acute zorg → kanttekeningen, gemaakt door de cliëntenraad, worden nauwlettend gemonitord. Bij toekomstige veranderingen is door de Raad van Bestuur toegezegd de voor- en nadelen in de afweging aan te geven en toekomstige wijzigingen van patiëntenstromen worden aan de cliëntenraad voorgelegd.

Visie Oncologie Centrum → uitwerking Oncologie Centrum blijven volgen, zo ook het oncologisch netwerk Zeeland-Brabant. Betrokken zijn bij de ontwikkeling en oprichting van het vaste patiëntenpanel oncologie centrum.

Moeder- en Kindcentrum → het moeder- en kindcentrum is in 2015 geopend. Ontwikkelingen, zorg- en roomservice concept blijven volgen.

Concentratie kindergeneeskunde → eind 2015 is de nieuwe kind & jeugd afdeling op locatie Bergen op Zoom geopend. Ontwikkelingen blijven volgen en in overleg met RvB, zorggroepmanager en manager kind en jeugd afdeling vorm geven aan kinderparticipatie. Onderzoeken of een KAR (kinder adviesraad) kan worden opgezet.

#### 4.2.1.5. *Cluster Cliëntzaken*

Het cluster cliëntzaken is nieuw en één van de niet-zorg clusters. De missie van cliëntzaken is patiënten een stem te geven in hun eigen zorgproces. Cliëntzaken is het servicecentrum voor patiënten en familie, voor inwoners uit de regio en voor verwijzers. Zij maakt klanten wegwijs in het ziekenhuis, zorgt voor een laagdrempelige toegang en zorgt door goede communicatie voor verbinding tussen partijen. Cliëntzaken werkt samen met het zorgbedrijf en ketenpartners om met de patiënt zijn zorgproces tot een geheel te maken. Voor de organisatie is cliëntzaken het expertisecentrum voor klantbehoeften, uitkomsten van zorg en kwaliteit en veiligheid.

Het cluster moet zich nog verder positioneren in de organisatie. De manager cliëntzaken is voor de cliëntenraad een belangrijke gesprekspartner in het ziekenhuis. De ontwikkelingen binnen het cluster (waaronder het samenvoegen van de twee PSBs) worden nauwlettend en prioritair door de cliëntenraad gevolgd.

#### 4.2.1.6. *Buitenpoliklinieken*

De ontwikkelingen rondom de buitenpoliklinieken (Steenbergen, Oudenbosch en Etten-Leur) wil de cliëntenraad blijven volgen. Mede vanwege de uitspraak: "daar waar dat kan, zorg dicht bij huis".

#### 4.2.1.7. *Keten- en anderhalvelijns zorg*

Transmuraal samenwerkingsverband West West

Het Bravis ziekenhuis vindt het belangrijk dat zorg zo dicht mogelijk bij de patiënt wordt gebracht. Door meer en beter te samenwerken met (in- en externe) zorgverleners kan meer gezondheidswinst worden behaald. De cliëntenraad staat volledig achter deze uitspraken en volgt met grote interesse



de ontwikkelingen op het gebied van de keten- en anderhalvelijns zorg en in het bijzonder die van het transmuraal samenwerkingsverband West West. Met name de borging van de cliëntbelangen is een onderwerp waar de cliëntenraad zich in 2016/2017 wil verdiepen door onder andere in contact te komen met de cliëntenraden van de verschillende participerende zorgaanbieders.

#### **4.2.2. Kwaliteit en veiligheidsbeleid (overige)**

##### *4.2.2.1. NIAZ accreditatie*

De cliëntenraad monitort de lijst met verbeterpunten opgesteld naar aanleiding van de NIAZ audit in 2015 en de uitgestelde accreditatie voor de locatie Roosendaal.

In 2016 wordt vorm en inhoud gegeven aan Q-mentum, een door NIAZ ontwikkeld kwaliteitssysteem. De cliëntenraad zal de ontwikkelingen op dit terrein blijven volgen.

##### *4.2.2.2. Veiligheidsrondes*

Er komt een nieuwe opzet voor de veiligheidsrondes in het ziekenhuis. Naast een lid van de RvB en de afdelingsmanager wordt een lid van de cliëntenraad aan het team toegevoegd. De cliëntenraad gaat actief participeren in de veiligheidsrondes.

#### **4.2.3. Patiëntenparticipatie (overige)**

##### *4.2.3.1. Klantbeloften*

De uitrol van de klantbeloften is de afgelopen periode geparkeerd maar de cliëntenraad heeft in overleg met het stafbestuur van de medische staf afgesproken dat dit onderwerp in 2016 actief op de agenda wordt geplaatst. De cliëntenraad acht het belangrijk dat de klantbeloften ziekenhuisbreed worden geïmplementeerd.

##### *4.2.3.2. Patiëntenpanel*

In 2015 heeft een delegatie van de cliëntenraad in een pilot van het patiëntenpanel geparticipeerd. De verder uitrol van het patiëntenpanel blijft de cliëntenraad volgen.

#### **4.2.4. Gastvrijheid (overige)**

##### *4.2.4.1. Senior friendly hospital*

Het keurmerk senior friendly hospital is in 2015 niet aan het Bravis ziekenhuis verleend. De cliëntenraad wil, gezien de vergrijzing en de ouder wordende patiënt bij wie vaak sprake is van co morbiditeit en dus multidisciplinaire behandeling, aandacht aan dit keurmerk besteden.

##### *4.2.4.2. Keurmerken*

In de gezondheidszorg bestaat een woud aan keurmerken. De cliëntenraad wil bekijken welke keurmerken voor het Bravis ziekenhuis van belang zijn.

#### **4.2.5. Logistiek**

##### *4.2.5.1. Bereikbaarheid ziekenhuislocaties*

De bereikbaarheid van de verschillende locaties met het openbaar vervoer blijven monitoren.

##### *4.2.5.2. Parkeren*

Het parkeerbeleid blijven volgen.

##### *4.2.5.3. Routing*

In beide ziekenhuislocaties zijn verschillende routing systemen. De cliëntenraad blijft dit monitoren en zal bijzondere aandacht geven aan de faciliteiten voor blinden en slechtzienden.

#### 4.2.6. Public relations

De cliëntenraad stelt jaarlijks een eigen jaarverslag samen. Ook wordt in het Bravis jaarverslag aandacht aan de cliëntenraad besteedt. Deze informatie wordt door de cliëntenraad aangeleverd. In 2016 past de cliëntenraad de tekst op de webpagina van de cliëntenraad op de Bravis website aan.

### 5. Contacten binnen en buiten het ziekenhuis

De interne en externe contacten vormen een basis om de medezeggenschap meer gefundeerd vorm te geven.

#### 5.1. CONTACTEN BINNEN HET ZIEKENHUIS

Tijdens de reguliere cliëntenraadvergaderingen kunnen diverse gremia binnen het ziekenhuis een presentatie geven over een groot aantal actuele onderwerpen. Daarnaast vinden ook contacten in het ziekenhuis plaats, dit kan met de volledige of met een delegatie van de cliëntenraad zijn. (Lijst is nog niet compleet)

<i>Volledige cliëntenraad</i>	<i>Delegatie cliëntenraad</i>	<i>DB cliëntenraad</i>
Raad van Bestuur	Manager PAAZ	Raad van Bestuur
Stafbestuur medische staf	RvT	DB stafbestuur medische staf
Zorggroepmanagers	Ondernemingsraad	DB MSB
Manager cliëntzaken	Verpleegkundige adviesraad	Manager cliëntzaken
PSB		
Dienst geestelijke verzorging		
Decanen K&V		
RvT		
Voorzitter commissie Ethiek		
Facilitaire zaken		

#### 5.2. CONTACTEN BUITEN HET ZIEKENHUIS

- Landelijk Steunpunt Medezeggenschap (LSR) en Landelijk netwerk cliëntenraden in de zorg (NCZ)*  
 In het verleden was de cliëntenraad van Lievensberg lid van het LSR en de cliëntenraad van Franciscus van het NCZ. In 2016 maakt de cliëntenraad een keuze voor één van de twee netwerken. Het LSR geldt als wettelijke vertegenwoordiger van de cliëntenraden op landelijk niveau. Anderzijds dienen deze netwerken als steunpunt voor de cliëntenraden. De netwerken informeren de cliëntenraad via nieuwsbrieven over ontwikkelingen in de zorg en organiseren daarnaast bijeenkomsten over uiteenlopende onderwerpen.
- Andere cliëntenraden*  
 Bij contacten met andere cliëntenraden richt de raad zich primair op cliëntenraden van zorginstellingen waarmee Bravis een functionele relatie heeft, waaronder uiteraard de cliëntenraden in Zuidwest Nederland.  
 De ambtelijke secretarissen van de cliëntenraden van het Bravis ziekenhuis, ADRZ, Zorgzaam en Van Weel Bethesda vormen een regionaal netwerk.
- Zorgbelang Brabant*  
 Zorgbelang Brabant behartigt de belangen van alle gebruikers van zorg en welzijn in Brabant. De cliëntenraad neemt deel aan het (jaarlijks) overleg van de Raad van Bestuur met Zorgbelang.

## **6. Functioneren en continuïteit cliëntenraad**

De maximale zittingstermijn van cliëntenraadsleden bedraagt 8 jaar en de cliëntenraad bestaat uit maximaal 9 leden.

Begin 2016 nemen 7 leden zitting in de cliëntenraad. Gezien de werkdruk die het fusieproces met zich meebrengt, bestaat de behoefte aan een 8<sup>e</sup> lid. Een sollicitatieprocedure om een nieuw lid te werven, wordt in de eerste helft van 2016 gestart.

De voorzitter is ultimo 2016 aftredend en niet meer herbenoembaar. Gezien het feit dat de cliëntenraad midden in het fusieproces zit dat afloopt ultimo 2017, is besloten om de zittingstermijn van de voorzitter met een jaar te verlengen tot 1 januari 2018. In 2017 zal de vacaturevervulling nader bezien worden.